Imię i nazwisko: Miejscowość, data..…………………………………………

…………………………………………….

Adres zamieszkania /do korespondencji:

……………………..………..…………….

……………………..………..…………….

Telefon kontaktowy:

…………………………………………….

**WNIOSEK**

Wnoszę o **(zakreślić właściwy punkt)**:

1. wydanie zaświadczenia o moim zameldowaniu na pobyt **stały/czasowy** – wybierz właściwe
2. wydanie zaświadczenia o zameldowaniu wraz z członkami najbliższej rodziny, proszę ich wymienić:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. potwierdzenie następujących danych w formularzu zawierającym dane moje/mojego małżonka/dziecka/dzieci (proszę podkreślić dane, które mają być potwierdzone):

nazwisko i imię (imiona)

data urodzenia

miejsce urodzenia

adres zameldowania na pobyt stały i/lub czasowy

data zameldowania na pobyt stały i/lub czasowy

stan cywilny

data zawarcia małżeństwa

miejsce zawarcia małżeństwa

imię i nazwisko małżonka

data urodzenia małżonka

miejsce urodzenia małżonka

adres zameldowania na pobyt stały/czasowy małżonka

imiona i nazwisko dziecka/dzieci – wymienić:……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

data urodzenia dziecka/dzieci

adres pobytu dziecka/dzieci

inne……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. wydanie zaświadczenia o liczbie / braku osób zameldowanych w lokalu pod adresem: ………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………
2. inny (jaki?): …...………………………………………………………………..…………................................................... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jest mi to potrzebne do:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Potwierdzam zaznajomienie się z klauzulą informacyjną wynikającą z art.13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

Chorkówka, dnia ………………………… ..…………………..………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**POKWITOWANIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA/POTWIERDZONEGO FORMULARZA**

Kwituję odbiór

Chorkówka, dnia ………………………… ..…………………..……………………… (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Zaświadczenia** **podlegają opłacie skarbowej w wysokości 17 zł.** Opłacie nie podlegają zaświadczenia zwolnione z opłaty w trybie ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1044). Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć do wniosku dowód wniesienia należnej opłaty: na rachunek bankowy Gmina Chorkówka, 38-458 Chorkówka 175: 62 8636 1031 2003 1500 0042 0004 lub odcinek opłaty wniesionej w kasie Urzędu Gminy Chorkówka.